

FORMULARZ UZGODNIENÍ

Zamawiający:

(imię nazwisko, nazwa, adres, KRS, NIP, REGON)

Organizator/osoba odpowiedzialna:

(imię nazwisko)

Kontakt:

tel.: _____ kom: _____ e-mail: _____ @ _____ fax: _____
adres do korespondencji: _____

Forma organizacyjna przedsięwzięcia:

dydaktyka konferencja kurs szkolenie prezentacja targi e-learning
inna _____

(opis)

Temat/nazwa organizowanego przedsięwzięcia: _____

Planowany termin: 1. _____ 200__ roku, w godz. _____
2. _____ 200__ roku, w godz. _____

Planowana liczba uczestników:

pracowników naukowych: _____ ; studentów: _____

zaproszonych gości z Polski: _____ z zagranicy: _____

razem: _____

Organizowane przedsięwzięcie prowadzone będzie w języku: _____

Ilość i rodzaj planowanych do wykorzystania sal dydaktycznych, powierzchni , holi:

25 x ____; 50 x ____ ;75 100 150 300 400 600 1000

Planowana liczba uczestników: _____

Ogólna liczba miejsc: _____

Ogólna liczba sal : _____

Powierzchnia: _____

Wyposażenie sali:

standardowe dodatkowe : _____

Przedsięwzięcia towarzyszące:catering prezentacje wystawy występy artystyczne inne formy : _____**miejsce cateringu:**sala zajęć osobna sala hol inne miejsce : _____**Powierzchnie wystawiennicze:** tak nie miejsce: _____**Recepcja:** tak nie ilość: _____ miejsce: _____**Pomieszczenia techniczne:** tak nie ilość: _____ jakie: _____**Udział na podstawie:** zaproszeń otwarty **Ochrona:** tak nie ilość: _____ gdzie: _____**Impreza otwarta jest dla studentów** tak nie dysponowana liczba miejsc : _____**Uzgodnienia dodatkowe:**

CENTRUM

ZAMAWIAJĄCY